

Los costos de mi HMO



Nombre de la HMO: _____

Prima: La cantidad que usted paga cada mes por su HMO.

\$ _____ /mes X 12 = \$ _____ **prima anual**

Deducible: La cantidad que usted paga cada año por la obtención de servicios antes de que su plan comience a pagar. No todos los planes tienen un deducible. Algunos planes tienen deducibles por separado para medicamentos con receta.

\$ _____ **deducible anual por servicios médicos**

\$ _____ **deducible anual por medicamentos con receta**

Copago o coseguro por servicios: Algunos planes tienen un copago, el cual es una cuota fija que usted paga cuando recibe un servicio. Otros planes tienen coseguro, el cual es un porcentaje de la cantidad por cada servicio.

Copago o coseguro

\$ o % _____ cada visita al doctor

\$ o % _____ cada hospitalización

\$ o % _____ cada visita a la sala de emergencia

\$ o % _____ cada medicamento genérico

\$ o % _____ cada medicamento de marca

Otros costos de la HMO y límites de cobertura que debe conocer:

Pago por costo máximo al año: lo máximo que usted deberá pagar en un año. **Nota:** Los copagos o el coseguro de medicamentos con receta y de algunos servicios de atención preventiva no se consideran para el pago por costo máximo al año. Usted continúa pagando estos costos aunque ya haya alcanzado el tope del pago por costo máximo al año.

\$ _____ **Pago por costo máximo al año**

Máximo de por vida: esto es la cantidad máxima que su plan pagará por sus cuidados médicos durante su vida. Los planes Medicare y Medi-Cal no tienen máximos de por vida.

\$ _____ **máximo de por vida**